

Директору КУВО «УСЗН Панинского района»
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Бражникову В.Н.

(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН» района)

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя
указывается полностью)

Зарегистрированного(ой) по адресу:

396140, р.п. Станция, ул. Звездная, д.7

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

паспорт 2000 000000 ПУМВД России

(наименование и реквизиты документа,

по Воронежской области, 06.11.2000

удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде денежной выплаты в соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» по категории «Сотрудникам войск национальной гвардии Российской Федерации, замещающим должности младшего начальствующего состава Федерального государственного казенного учреждения «Управление вневедомственной охраны войск национальной гвардии России по Воронежской области».

Дата назначения на должность 22.09.2023

(число, месяц, год)

Уведомление о принятом решении прошу направить по тел. 8952-000-00-00

(способ извещения)

Денежную выплату прошу перечислять через отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации ЦУБ ПАО Сбербанк

№ 9013/333 00000000000000000000

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

Обязуюсь сообщить в КУВО «УСЗН» района в течение 14 календарных дней со дня наступления следующих обстоятельств:

1. В случае прекращения службы в должности младшего начальствующего состава Федерального государственного казенного учреждения «Управление вневедомственной охраны войск национальной гвардии России по Воронежской области»;

2. В случае изменения места жительства (пребывания) в связи с выездом в другой муниципальный район (городской округ) Воронежской области или в связи с выездом за пределы Воронежской области (снятия с регистрационного учета по месту жительства (пребывания)).

В случае переплаты денежной выплаты обязуюсь добровольно вернуть денежную сумму в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для предоставления денежной выплаты мною предоставлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных документов	Количество листов
1	Копия паспорта	1	2
2	Справка с места работы	1	1

Дата подачи заявления 15.11.2023	Подпись заявителя Шванов
----------------------------------	--------------------------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства.	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявления и решений « _____ » _____ 20 ____ года.
 Регистрационный номер заявления № _____.